

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – SERVIÇOS DE VIAGENS

Autorizo e reconheço o débito em minha conta do cartão de crédito abaixo:

VISA Cartão Nº.: _____

MASTERCARD Validade: de _____ até _____ Código de Segurança: _____

DINERS Nome: _____

AMEX CPF: _____ Telefone: _____

Moeda: (X) R\$ - Real () US\$ - Dólar

Valor do pacote à vista: _____

Caso seja parcelado, informe qte e valores das parcelas: _____

Favor preencher os campos em branco acima, lembrando que o código de segurança são os 3 (três) que encontra-se na tarja de assinatura, no verso do cartão.

Esta autorização destina-se ao pagamento do seguinte serviço de turismo: _____

Em nome de (Nome dos passageiros):

Para uso da agência de Turismo. Não preencher - Autorização: _____ Data: _____ Atendente: _____

Atenção

Ao autorizar o débito no cartão acima descrito, o associado declara estar ciente e concordar com as seguintes condições:

1. Preencher corretamente os campos do formulário e assinar.
2. Cabe a agência zelar pela veracidade da assinatura do associado.
3. Em caso de cancelamento/reembolso da passagem(ns), parcial ou integral, prevalecerão as normas da cia. Aérea transportadora.
4. Enviar para o fax (55 31) 3221-7922 a autorização devidamente preenchida e assinada junto com cópia legível frente e verso do documento de Identidade (RG ou passaporte), do CPF e do cartão de crédito utilizado.
5. Após o envio pelo fax, remeter pelo correio esta autorização anexando cópias dos documentos, acima mencionados, para o seguinte endereço: **Trilhas de Minas Operadora Turística Ltda.**

Rua Cláudio Manoel, 130 – Funcionários – 30.140-100 – Belo Horizonte - MG.

Caro associado, para sua segurança não assine autorizações em branco.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: _____